

PARTICULARITĂȚI MORFOLOGICE ALE TRUNCHIULUI NERVULUI FACIAL

Angela Babuci

(Conducător științific: Ilia Catereniuc, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de anatomie a omului)

Introducere. Una din problemele majore cu care se confruntă chirurgii OMF și în special cei ce operează tumorile parotidiene ține de reperarea trunchiului facial, integritatea căruia are o deosebită importanță în recuperarea postoperatorie.

Scopul lucrării. Identificarea particularităților morfologice ale trunchiului nervului facial.

Material și metode. Studiu retrospectiv, descriptiv. Studiul nostru a fost efectuat pe 31 de piese anatomice: 14 din stânga și 17 din partea dreaptă. Piesele au fost confecționate pe cadavre adulte, fixate în formalină de 10% și preparate prin metoda disecției anatomice după Vorobiov în cadrul Catedrei de anatomie a omului a USMF "Nicolae Testemițanu". Am studiat traiectul și lungimea trunchiului de la orificiul stilomastoidian până la bifurcarea acestuia în ramurile temporofacială și cervicofacială.

Rezultate. În studiul nostru am identificat 3 tipuri de traiect al trunchiului facialului: descendent – 22 cazuri, ascendent – 5 și orizontal – 4 preparate. Lungimea trunchiului variază între 0,8 și 2,2 cm, valoarea medie fiind de 1,34 cm, iar în cca 54,8% cazuri lungimea trunchiului s-a încadrat în limitele 1,2-1,4 cm. Pe toate piesele din stânga trunchiul era dispus descendent și invers cele 5 trunchiuri ascendente au fost depistate de noi pe piesele din partea dreaptă. Doar în 4 cazuri trunchiul a fost conectat direct cu nervul auricular mare. Din cele 4 conexiuni cu nervul auricular mare 2 au fost evidențiate pe dreapta și 2 pe stânga. În lotul studiat am întâlnit și un caz de trunchi facial dublu.

Concluzii. (1) În studiul nostru predomină varianta descendentă a trunchiului facialului, care a fost remarcată în 70,96%. (2) Valoarea medie a lungimii trunchiului nervului facial a fost de 1,34 cm, iar dimensiunile apropiate acestei valori au fost remarcate în 54,8% cazuri. (3) Trunchiul dublu a fost evidențiat într-un singur caz, ceea ce constituie 3,2%.

Cuvinte cheie: trunchiul nervului facial, particularități, conexiuni.

MORPHOLOGICAL SPECIFIC FEATURES OF THE FACIAL NERVE TRUNK

Angela Babuci

(Scientific advisor: Ilia Catereniuc, PhD, univ. prof., Chair of human anatomy)

Introduction. One of the major problems faced by OMF surgeons and especially those who operate on parotid tumors is to identify the facial nerve trunk, whose integrity is of particular significance in postoperative recovery.

Objective of the study. Identification of morphological specific features of the facial nerve trunk.

Material and methods. Retrospective and descriptive study. Our study was carried out on 31 anatomical samples: 14 of the left and 17 of the right semiheads. The dissection was performed at the Chair of human anatomy of "Nicolae Testemitanu" SUMPh on adult cadavers fixed in 10% buffered formalin and Vorobiov's method of anatomical dissection was applied. We studied the trunk length and the course of the facial nerve trunk from its exit through the stylomastoid foramen up to its bifurcation in the temporofacial and cervicofacial divisions.

Results. In our study 3 types of trunk course were identified: descending – in 22 cases, ascending – 5 and horizontal – in 4 cases. The length of the trunk varied from 0.8 to 2.2 cm, the mean value was 1.34 cm, and in about 54.8% of cases the length of the trunk was within the limits of 1.2-1.4 cm. In all the left samples, the trunk had a descending course and all 5 ascending trunks were located on the right semiheads. Only in 4 cases the trunk was directly connected to the great auricular nerve, and 2 of those connections were highlighted on the right and other 2 on the left sides. A double facial nerve trunk was marked out only in 1 case.

Conclusions. (1) Our study shows the predominance of the descending course of the facial trunk, which was pointed out in 70.96% of cases. (2) The mean value of the facial trunk length was 1.34 cm and the dimensions close to that value were revealed in 54.8% of cases. (3) The double trunk was highlighted only in one case, which is 3.2%.

Key words: trunk of the facial nerve, specific features, connections.